Załącznik 1 do zapytania ofertowego  
znak sprawy ZWG.042.1.2024 z dnia 13.06.2025 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **OFERTA**  **Świadczenie usługi opiekuna / animatora Klubu Seniora na terenie Gminy Ożarowice** | |
| **Nazwa Wykonawcy/ imię i nazwisko** |  |
| **Adres siedziby/zamieszkania** |  |
| **NIP/PESEL** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres poczty elektronicznej:** |  |
| Przystępując do postępowania:   1. Zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte. 2. Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym. 3. Cena brutto oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia (w tym koszty podatkowe i ubezpieczeniowe (narzuty na wynagrodzenie) leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy, w tym również umowy cywilnoprawnej). 4. Posiadam wykształcenie pozwalające na wykonanie zamówienia. 5. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego. 6. Zobowiązuję się do nie powierzania wykonania umowy osobom trzecim/ nie zlecania wykonania umowy innemu podmiotowi. 7. Świadomy/a odpowiedzialności karnej, na podstawie art. 297 Kodeksu Karnego, za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą. | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ CENOWY** | | | | | |
| **OPIS** | | | **CENA NETTO** | | **CENA BRUTTO** |
| **Koszt jednej godziny usługi** | | |  | |  |
| **Słownie koszt jednej godziny usługi brutto:** |  | | | | |
| **miejscowość** | | **data** | | **podpis** | |
|  | |  | |  | |